



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

SLUŽBENA ISKAZNICA
VIŠEG ZDRAVSTVENOG INSPEKTORA

Ime:

Prezime:

Broj iskaznice

20x25



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

SLUŽBENA ISKAZNICA
ZDRAVSTVENOG INSPEKTORA

Ime:

Prezime:

Broj iskaznice

20x25

**Nositelj ove iskaznice ovlašten je u okviru svoje nadležnosti
utvrđene zakonom obavljati nadzor i poduzimati mjere i radnje
u okviru svoje ovlasti**

Zagreb, _____
(datum izdavanja)

M.P.

Ministar
